

**Zustimmungserklärung und Versicherung an Eides statt
zur Parteimitgliedschaft für Bewerber eines Landeswahlvorschlages¹**

Ich

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Beruf oder Stand:

Anschrift (Hauptwohnung)
Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

stimme meiner Benennung als Bewerber im Landeswahlvorschlag der
.....
(Name der Partei und gegebenenfalls Kurzbezeichnung)

für die Wahl zum Landtag von Sachsen-Anhalt am zu.

Ich versichere, dass ich für die Wahl zum Landtag von Sachsen-Anhalt am für keinen anderen Landeswahlvorschlag meine Zustimmung zur Benennung als Bewerber gegeben habe.

Ich habe für den Kreiswahlvorschlag der
(Name der Partei und gegebenenfalls Kurzbezeichnung)
im Wahlkreis
(Nummer und Name)

ebenfalls meine Zustimmung als Bewerber für die Wahl zum Landtag von Sachsen-Anhalt am erklärt.

....., den.....
(Ort und Datum) (Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

**Versicherung an Eides statt zur Parteimitgliedschaft für Bewerber
eines Landeswahlvorschlages**

Ich versichere gegenüber dem Landeswahlleiter an Eides statt, dass ich nicht Mitglied einer anderen als der den Wahlvorschlag einreichenden Partei bin.²

....., den.....
(Ort und Datum) (Persönliche und handschriftliche Unterschrift)

¹ Vollständig und in Maschinen- oder Druckschrift ausfüllen.
² Auf die Strafbarkeit einer falsch abgegebenen Versicherung an Eides statt wird hingewiesen.